



Introduktion

Förutsättningen för att få dispens från Lidingö stad renhållningsordning, dvs hämtning var fjärde vecka, är att fastighetsinnehavaren:

* Källsorterar allt förpackningsmaterial på återvinningsstationer avsedda för förpackningsmaterial
och

* Komposterar allt förmultningsbart avfall utom trädgårdsavfall på den egna fastigheten ("Anmälan om kompostering av annat avfall än trädgårdsavfall" skall lämnas till miljö- och stadsbyggnadskontoret) och vidtar åtgärder för att förhindra/förebygga att olägenheter för människors hälsa eller miljö uppstår
eller

* Innehar abonnemang för hämtning av utsorterat matavfall
eller

* Har installerat en avfallskvarn (har fått tillstånd av tekniska förvaltningen att ansluta en avfallskvarn till kommunala VA-nätet)

Om olägenhet uppstår eller om kompostering och källsortering inte görs så kan dispensen återkallas omedelbart.

Utskriven ansökan med bilagor kan skickas till:

Lidingö stad

Tekniska förvaltningen

181 82 Lidingö

För handläggning av ansökan tas avgift ur enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige. För avgifter och aktuell taxa, se www.lidingo.se

Ifyllt formulär kräver fastighetsägarens elektroniska signering.

För att starta formuläret vänligen tryck på knappen 'Framåt'.

Uppgifter om omhändertagande av matavfall

Komposterar hushållsavfall på berörd fastighet och har anmält detta till miljö- och stadsbyggnadskontoret

Innehar abonnemang för hämtning av utsorterat matavfall

Vill teckna abonnemang för hämtning av utsorterat matavfall

Har en ansluten avfallskvarn till det kommunala VA-nätet

**Fastighetsuppgifter**

Ange uppgifter om din fastighet

| | |
|----------------------|--------------------|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetsadress * |
| | |
| | Postnummer |
| | |
| | Ort |
| | |

Kontaktuppgifter sökande

Ange kontaktuppgifter till sökande.

| | | |
|----------------|--------------------|--------------------|
| Personnummer * | Utdelningsadress * | Telefonnummer * |
| | | |
| Förnamn * | Postnummer * | Mobiltelefonnummer |
| | | |
| Efternamn * | Ort * | Mejladress * |
| | | |

Bilagor

Var god bifoga de bilagor du har. Filen laddas upp när du trycker på [Ladda upp fil]. Detta kan ta tid, beroende på hur stor filen är och hur snabb uppkoppling du har.

Bifogar tekniska förvaltningens godkännande att ansluta avfallskvarn till kommunala VA-nätet * (Endast ett val)

- Ja
 Nej

Bifogar miljö- och stadsbyggnadskontorets bekräftelse på inkommen anmälan om kompostering av annat avfall än trädgårdsavfall * (Endast ett val)

- Ja
 Nej

Ange hur bilaga kommer att bifogas * (Endast ett val)

- Bilagan ansökan om hämtning av hushållsavfall var fjärde vecka bifogas elektroniskt
 Bilagan ansökan om hämtning av hushållsavfall var fjärde vecka bifogas skickas i pappersformat



Redan uppladdade handlingar

Var god skriv ner namnen eller annan identifikation och beskrivning av de bifogade filer som skickas med ansökan.

| Bilagans Namn/ID-nummer | Beskrivning av bilaga |
|-------------------------|-----------------------|
| | |
| | |
| | |

Bilagan ska den skickas till:

Lidingö stad

Tekniska förvaltningen

181 82 Lidingö

Underskrift

Datum och ort

Signatur

Namnförtydligande